

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Európai intézkedések az antimikrobiális rezisztencia visszaszorítására	149
Tájékoztatás szakmai továbbképzés programjáról	151
Fertőző betegségek adatai	155

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

EURÓPAI INTÉZKEDÉSEK AZ ANTIMIKROBIÁLIS REZISZTENCIA VISSZASZORÍTÁSÁRA

Az antimikrobiális rezisztencia terjedését a WHO az influenza pándémia és a bioterrorizmus mellett a legfontosabb közegészségügyi veszélyként tartja számon. Bizonyított, hogy a multirezisztencia kialakulása összefügg az antibiotikumok nem megfelelő alkalmazásával az ember és állatgyógyászatban, a multirezisztens kórokozók terjedése pedig az infekciókontroll hiányosságaira vezethető vissza. Ténylegesen globális veszélyhelyzetről van szó, hiszen csupán néhány forgalomban levő antibiotikum alkalmas a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések gyógyítására és új antibiotikumok megjelenése sem várható a közeli jövőben. Sokan már most is „post antibiotikus aera”-ról beszélnek, hatékony antibiotikumok hiányában nem lesz lehetséges sem a szervtranszplantáció, sem az intenzív ellátás és a műtétek sem.

Az Európai Unió számos intézkedéssel segítette az antimikrobiális rezisztencia visszaszorítását. Az első felhívást a multirezisztencia megfékezésére az 1995-ben deklarált koppenhágai nyilatkozat jelentette. 2001. november 15-én jelent meg az Európai Unió Tanácsának ajánlása (2002/77/EC) „Az antimikrobiális szerek körültekintő használatáról az embergyógyászatban” címmel, amely multiszektoriális mechanizmus kialakítását és működtetését javasolja a tagállamok számára az antimikrobiális rezisztencia megfékezésére, valamint előírta, hogy a tagországok készítsenek stratégiát az antimikrobiális rezisztencia kontrolljára. „Az egészségügyi ellátással

összefüggő fertőzések megelőzését és leküzdését is magában foglaló betegbiztonságról” című, 2009. június 9-én megjelent tanácsi ajánlás (2009/C 151/01) két szinten (ország és kórház) fogalmaz meg olyan elvárásokat pl. a surveillance, higiéné, oktatás/képzés terén, melyekkel az egészségügyi ellátással összefüggő, különösen a multirezisztens kórokozók által kiváltott fertőzések megelőzhetőek. Mindkét ajánlásban foglaltakat az Unió ellenőrizte, illetve ellenőrzi. Az antibiotikum-rezisztenciát illetően 2008 júniusában, a hatékony antibiotikum-innovációval kapcsolatosan 2009 júniusában született tanácsi következtetés.

Ezek az intézkedések nem bizonyultak elég hatékonynak, ugyanis bár az egyes tagországokban eredményesen csökkentették az MRSA prevalenciáját, de az utóbbi három évben a Gram-negatív multirezisztens/kiterjedten rezisztens kórokozók ugrásszerű növekedése volt megfigyelhető. Ezért az Európai Bizottság 2011 novemberében az antimikrobiális rezisztencia elleni akciótervet dolgozott ki. Az akcióterv holisztikus megközelítésű intézkedéseket fogalmaz meg az antibiotikumok megfelelő alkalmazásának és a mikrobiológiai diagnózis ösztönzése, a fertőzések (egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és zoonózisok) megelőzése, a hatékony antimikrobiális szerek kifejlesztése, a nemzetközi kereskedelem és utasforgalom jelentette kockázatok csökkentése érdekében a nemzetközi partnerekkel való együttműködés, valamint az antimikrobiális rezisztencia elleni küzdelem tudományos alapjainak megteremtése terén.

2012 júniusában újabb tanácsi következtetés megjelenése várható, mely határozott és összehangolt cselekvést irányoz elő a humán és állatgyógyászat területén. Az intézkedések között szerepel a rezisztencia-, a fertőzések- és az antibiotikum-felhasználás surveillance-ok megerősítése; a helyes antibiotikum-alkalmazás megerősítését szolgáló irányelvek kidolgozása és alkalmazása; az ún. kritikus antibiotikum-csoportok (3. gen. cephalosporinok, kinolonok, glikopeptidek) alkalmazásának felülvizsgálata.

Látható, hogy az Európai Unió által alkotott, az antimikrobiális rezisztencia visszaszorítására vonatkozó állásfoglalások, ajánlások nem kötelező erejűek, csak akkor vezetnek eredményre, ha minden tagország magára kötelező érvényűnek tekinti azokat. A nem kötelező erejű jog (soft law) „érvényesítésének” korlátja a tagországok eltérő gazdasági helyzete és kultúrája.

Forrás: http://ec.europa.eu/health/patient_safety/docs/council_2009_en.pdf

A tájékoztatást adta: dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos
OEK Kórházi járványügyi osztály

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI PROGRAMRÓL

HATÉKONYSÁG ÉS BIZTONSÁG A VÉDŐOLTÁSOK TERÉN

18. Védőoltási továbbképző tanfolyam

Ideje: 2012. április 20-21.

Helye: Hotel Ramada Resort Budapest
1044 Budapest, Íves u. 16.

Jelentkezés és technikai információk: www.convention.hu

PROGRAM

2012. április 20. (péntek)

Megnyitó

10:00 – 11:40 **PLENÁRIS ÜLÉS**

Üléselnökök: Dr. Melles Márta, Dr. Jelenik Zsuzsanna

- **A heroikus önkísérletektől a fázis III. vizsgálatokig.**
Dr. Melles Márta (Országos Epidemiológiai Központ)
- **Védőoltási politikák az EU viszonylatában**
„Vaccination Programmes under EU perspective”
Prof. Pier Luigi Lopalco (European Center of Epidemiology)
- **A 2012. évi Európai Védőoltási Hét üzenete**
Dr. Molnár Zsuzsanna (Országos Epidemiológiai Központ)
- **Területi tapasztalatok a hátrányos helyzetűek (kisebbség / migráns) oltásával / átoltottságával kapcsolatban. A 2011. évi Európai Védőoltási Hét jelentősége**
Dr. Kohut Zsuzsanna (Hajdú-Bihar Megyei Kormányhivatal, NSZSZ)

NYERGES GÁBOR DÍJ ÁTADÁSA ÉS A DÍJAZOTT ELŐADÁSA

Díjazott: Dr. Tóth Kálmán gyermekorvos

11:40 *Kávészünet*

12:10 - 13:20 KLASSZIKUS FERTŐZŐ BETEGSÉG: TUBERKULÓZIS*Üléselnökök: Dr. Melles Márta, Dr. Ócsai Lajos***➤ Régi-új betegség: tuberkulózis***Dr. Tompity Tünde (Vas Megye Kormányhivatal NSZSZ)***➤ Központi idegrendszeri tbc – Klinikai esetek***Dr. Lakatos Botond (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)***➤ BCG lymphadenitis és ellátása***Dr. Kádár László (Törökbálinti Tüdőszanatórium)***➤ Hol van helye a Mantoux-próbának Magyarországon. A helyes Mantoux leolvasás***Dr. Kádár László***➤ Figyelem! – Új a BCG oltóanyag***Dr. Ócsai Lajos (Országos Tisztifőorvosi Hivatal)**13:20 Ebédszünet***14:20 – 15:50 HATÁSOSSÁG, HATÉKONYSÁG***Üléselnökök: Dr. Csohán Ágnes, Dr. Mészner Zsófia***➤ Védőoltások hatékonysága. Védőhatás, immunmemória***Prof. Tímár László (Semmelweis Egyetem Budapest)***➤ „Utózónga” – A 2010/2011. évi meningococcus szezon után...****A Vas megyei védőoltási kampány tapasztalatai***Dr. Csohán Ágnes (Országos Epidemiológiai Központ)***NOVARTIS SZIMPÓZIUM****➤ Meningococcus-fertőzés megelőzése az epidemiológiai helyzetünk tükrében***Dr. Kulcsár Andrea (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)***○ Filmvetítés****BAXTER SZIMPÓZIUM****➤ A kullancsencephalitis epidemiológiai jellemzői, szövődményei felnőtt- és gyermekkorban***Dr. Fehér Zsuzsanna (Vas Megyei Markusovszky Kórház)***➤ A gyakorlati tapasztalat megváltoztatja az oltóanyagok ajánlását***Dr. Jelenik Zsuzsanna (Országos Epidemiológiai Központ)**15:50 Kávészünet*

**16:20 – 18:00 OLTÁST KÖVETŐ NEMKÍVÁNATOS ESEMÉNYEK (OKNE)
ÉS MEGELŐZÉSÜK**

Üléselnökök: Dr. Jelenik Zsuzsanna, Dr. Tímár László

➤ **Oltást követő nemkívánatos események vírusoltóanyagok tekintetében a 2011. évben**

Dr. Pauliny Zsuzsanna (Országos Epidemiológiai Központ)

➤ **Bakteriális oltóanyagokkal kapcsolatos OKNE 2011-ben**

Brachmann Krisztina (Országos Epidemiológiai Központ)

➤ **Tífusz elleni védőoltás és egy váratlan haláleset egybeesése**
(bejelentett előadás)

Dr. Szűcs Mária, Hábelné Dr. Varga Edit

➤ **Oltási balesetek**

Dr. Farkas Zsolt (Országos Epidemiológiai Központ)

➤ **Az oltóanyagok beadási módja. Mivel, hova, hogyan?**

Dr. Kálmán Mihály gyermekorvos (Budapest)

○ **Oktatófilm**

➤ **Felkészülés a lakossági bejelentések fogadására és kivizsgálására 2012. júliustól**

Dr. Pallós Júlia (GYEMSZI-OGYI)

➤ **Miért maradnak el oltások?**

Dr. Zátonyi Adél (Pándy Kálmán Kórház, Gyula)

BEJELENTETT ELŐADÁSOK

➤ **A 2011-ben előfordult kanyaró megbetegedések kivizsgálásának járványügyi tapasztalatai**

Dr. Danielisz Ágnes (Budapest Főváros Kormányhivatal NSZSZ)

➤ **Kötelező védőoltások és a homeopátiás „kivezetés”**

Dr. Sebő Zsuzsanna

2012. április 21. (szombat)

8:30 – 10:40 OLTÁST KÖVETŐ NEMKÍVÁNATOS ESEMÉNY VAGY NEM?

Üléselnökök: Dr. Kulcsár Andrea, Dr. Pauliny Zsuzsanna

- **Oltást követő nem kívánt esemény: Anafilaxia (eset meghatározás)**
Dr. Kulcsár Andrea (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)
- **Mit kell tenni a rendelőben anafilaxia esetén?**
Dr. Sirák Andrea (Semmelweis Egyetem Budapest)
- **„... na és mizujs a higannyal?”**
Dr. Zacher Gábor (Péterfy Sándor u. Kórház)

PFIZER SZIMPÓZIUM

- **A gyermekkori pneumococcus elleni védőoltási program új eredményei**
Dr. Mészner Zsófia (Országos Gyermekkegészségügyi Intézet)
- **Pneumococcus elleni immunizáció felnőttkorban**
Dr. Kulcsár Andrea (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)

SANOFI SZIMPÓZIUM

- **A poliszacharid pneumococcus-vakcinák helye a felnőttek és idősek oltásában.**
Dr. Szalka András (Szent Imre Kórház és Rendelőintézet)
- **Oltások sérült immunitásúak és újszülöttek környezetében**
Dr. Mészner Zsófia (Országos Gyermekkegészségügyi Intézet)
- **Intradermális oltások tudományos háttere**
Dr. Jankovics István (Országos Epidemiológiai Központ)

10:40 Kávészünet + **Oktatófilm**

11:10 – 13.25 EGYEDI OLTÁSI TERVEK, SPECIÁLIS CSOPORTOK OLTÁSAI

Üléselnökök: Dr. Kriván Gergely, Dr. Mészner Zsófia

- **Daganatos és transzplantált betegek – a megváltozott immunrendszer: egyáltalán lehet-e oltani?**
Dr. Kriván Gergely (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)
- **Immunizáció onkoterápia előtt és után**
Dr. Kulcsár Andrea (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)
- **Egészségügyi dolgozók oltásai**
Dr. Ócsai Lajos (Országos Tisztifőorvosi Hivatal)

GLAXOSMITHKLINE SZIMPÓZIUM

- **Utazhat-e a malignus betegségben szenvedő beteg?**
Dr. Jelenik Zsuzsanna (Országos Epidemiológiai Központ)
- **Félreértések tisztázása a Varicella-Zoster profilaxisban**
Dr. Mészner Zsófia (Országos Gyermekkegészségügyi Intézet)
- **Rotavírus-fertőzés a vakcináció tükrében, 2012**
Dr. Kalocsai Krisztina (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)
- **Méhnyakrák elleni vakcináció az összhatékonyság tükrében**
Dr. Pete Imre (Országos Onkológiai Intézet)
- **VACSATC: „Conditā decrescit, vulgata scientia crescit”**
(Az elrejtett tudás csökken, a másokkal közölt ellenben gyarapodik.)
Dr. Bartha Kálmán, Dr. Hajdu Ágnes (Országos Epidemiológiai Központ)

13:05 **Tesztírás**

13:25 **A tanfolyam zárása**

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2012. április 2-8.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A **bakteriális eredetű enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** megbetegedések száma ötödével emelkedett az előző héthez viszonyítva. A legtöbb megbetegedés egy helyi járványhoz tartozó esetek regisztrálása következtében Győr-Moson-Sopron megyéből (17) származott. A **campylobacteriosisok** száma közel azonos volt az előző hetivel, és a 2006-2010. évekre jellemző medián értékével.

Az **enteritis infectiosa** megbetegedések száma mintegy 20%-kal volt kevesebb a 13. héten nyilvántartottnál. A jelentés írásáig a megbetegedések 41%-ában vált ismertté a kórokozó, a 264 ismert etiológiájú eset kétharmada **rotavírus-fertőzés** volt, 19%-ban **Clostridium difficile**, 10%-ban **calicivírus** okozta a tüneteket. Öt betegnél **adenovírus** kóroki szerepét igazolták, egy-egy megbetegedést **Escherichia coli** ill. **Klebsiella sp.** fertőzés okozott.

A 14. héten 13 új közösségi gastroenteritis járvány került a nyilvántartásba. Közülük hét kórházban, kettő-kettő időotthonban ill. óvodában, egy-egy kollégiumban, ill. bölcsődében alakult ki. Két esemény vált tömeges méretűvé. Négy kórházi járvány Budapesten, két-két esemény Borsod-Abaúj-Zemplén és Heves megyében fordult elő, egy-egy pedig Fejér, Győr-Moson-Sopron, Pest, Veszprém és Zala megyét érintette. Egy járványt **calicivírus** okozott, míg öt eseménynél eddig csak egy-egy beteg mintájából sikerült igazolni a calicivírus-fertőzést. Négy járványt **rotavírus** okozott, egy óvodai járványban **Salmonella Enteritidis** szerepét igazolták. Két járvány esetében az elvégzett mikrobiológiai vizsgálatok nem vezettek eredményre az etiológia tisztázásában.

Kiemelésre érdemes járványok:

Győr-Moson-Sopron megyében, március 22-30. között, egy óvoda 6 telephelye közül négyben lázzal járó gastroenteritisek fordultak elő. Az eddigi információk szerint összesen **39 fő** (38 gyermek, 1 óvónő) betegedett meg, az exponáltak száma 210 fő volt. Öt gyermek kórházi ápolásra szorult, valamennyiük székletmintájából **S. Enteritidis** tenyésztett ki. A hatóságok március 30-án szereztek tudomást az eseményről, így a fertőzés terjesztésével gyanúsított 22-i ebédből ételminta már nem állt rendelkezésre. Az ellátást biztosító főzőkonyhán vett egyéb élelmiszer- és törlékminták laboratóriumi vizsgálata negatív eredményt adott. A kivizsgálás során további 9 beteg és két konyhai dolgozó székletéből is izolálták a **S. Enteritidis-t**. A járványügyi vizsgálat még nem fejeződött be.

Két Pest megyei településen, az idősek otthonában (egy intézmény két telephelyén) április 4-5-én 16 ill. 23 fő, összesen **39 gondozott** betegedett meg többszöri vizes hasmenés, láz tüneteivel. Az expozíciónak 199 fő (142 gondozott, 57 dolgozó) volt kitéve. Az előző napról eltett ételminták közül a krumplis tészta mindkét intézményben érzékszervileg kifogásolható (savanykás szagú) volt, laboratóriumi vizsgálata **Bacillus cereus** jelenlétét igazolta. A betegek székletmintáinak bakteriológiai és virológiai vizsgálata negatív eredménnyel zárult.

Hét **akut vírushepatitis-t** jelentettek, a virológiai vizsgálatok eredménye szerint két-két esetben **HAV-** ill. **HBV**, egy betegnél **HEV**-fertőzés állt a tünetek hátterében. Két esetben az etiológia még nem tisztázott.

A légúti fertőző betegségek járványügyi helyzete az évszaknak megfelelően alakult. A **scarlatina** bejelentések száma harmadával nőtt ugyan az előző héten regisztrálthoz képest, de nem haladta meg a medián értékét. A **varicella** megbetegedések száma tovább csökkent. A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek közül egy **parotitis epidemica-gyanú** került a nyilvántartásba.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül hat **gennyes meningitis** fordult elő, míg az előző héten három. A laboratóriumi vizsgálat két betegnél **Streptococcus pneumoniae**, egy betegnél **C szerocsoportú Neisseria meningitidis** kóroki szerepét igazolta. Egy-egy **meningitis serosa** és egy **encephalitis infectiosa** esetet regisztráltak, etiológiájuk még ismeretlen.

NEMZETI ERŐFORRÁS MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF NATIONAL RESOURCES
OF HUNGARY

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

14/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.04.02. - 2012.04.08.)

Betegség Disease	14. hét (week)			1 - 14. hét (week)		
	2012.04.02- 2012.04.08.	2011.04.04- 2011.04.10.	Medián 2006-2010	2012.	2011.	Medián 2006-2010
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	°	-	-	°
Salmonellosis	49	33	51	697	761	863
Dysentery	-	-	1	7	13	18
Dyspepsia coli	-	-	-	6	7	9
Egyéb E.coli enteritis	1	-	-	10	24	12
Campylobacteriosis	71	61	67	# 1049	# 1083	1036
Yersiniosis	-	2	2	24	29	17
Enteritis infectiosa	656	995	907	#11875	#15448	12261
Hepatitis infectiosa	7	7	7	112	# 89	103
AIDS	2	-	-	4	10	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acute flaccid paralysis	-	-	-	6	-	2
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	1	1	-	6
Scarlatina	85	66	93	1295	1169	1563
Morbilli	-	-	-	# 8	-	2
Rubeola	-	-	-	3	2	5
Parotitis epidemica	1	2	1	14	16	33
Varicella	930	1422	1473	# 14821	17509	18261
Mononucleosis inf.	15	18	26	286	301	305
Legionellosis	2	1	-	14	9	6
Meningitis purulenta	6	8	8	# 106	93	82
Meningitis serosa	1	1	1	14	20	16
Encephalitis infectiosa	1	-	1	20	21	24
Creutzfeldt-J. betegség	1	1	1	10	9	8
Lyme-kór	3	6	3	102	89	64
Listeriosis	-	-	-	3	3	1
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	4	1	5
Ornithosis	-	-	-	9	2	4
Q-láz	-	-	-	13	17	5
Tularemia	1	1	-	8	13	7
Tetanus	-	-	-	1	1	1
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	* 1	8	3
Malária	-	* 1	-	-	# 2	3
Toxoplasmosis	-	1	3	26	# 47	35

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(°) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2012.04.10.

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

14/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.04.02.-2012.04.08.)

Terrület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononuc. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór
Budapest	10	-	21	103	3	35	182	2	1	-
Baranya	1	-	4	16	-	2	21	1	-	-
Bács-Kiskun	-	-	2	21	-	2	67	-	1	-
Békés	1	-	1	33	-	-	3	1	1	-
Borsod-A.-Z.	2	-	4	40	-	-	73	-	-	2
Csongrád	-	-	2	14	1	1	81	4	-	-
Fejér	2	-	4	57	-	4	64	1	1	-
Győr-M.-S.	17	-	6	32	-	8	46	1	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	5	33	-	2	45	1	-	-
Heves	1	-	3	34	-	1	55	-	-	-
Jász-N.-Sz.	-	-	-	12	-	1	13	-	-	-
Komárom-E.	3	-	-	21	-	2	18	-	1	-
Nógrád	1	-	1	23	-	-	27	-	-	-
Pest	7	-	9	77	3	20	77	1	-	-
Somogy	1	-	1	44	-	-	56	-	1	1
Szabolcs-Sz.-B.	-	-	1	25	-	-	7	-	-	-
Tolna	-	-	1	20	-	1	15	3	-	-
Vas	-	-	2	7	-	-	27	-	-	-
Veszprém	1	-	4	30	-	5	45	-	-	-
Zala	2	-	-	14	-	-	8	-	-	-
Összesen (total)	49	-	71	656	7	85	930	15	6	3
Előző hét (previous week)	40	-	74	830	8	62	1006	21	6	2

(+) Előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2012.04.10.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tisztifőorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/oek

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: epiujsg@oek.antsz.hu

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

Megbízott országos tisztifőorvos:
Dr.Paller Judit

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: Dr.Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr.Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: Dr.Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: Dr.Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: Dr.Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)